

เอกสารแนบ 2

เอกสารใบรับรองการก่อสร้าง ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ
สถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล



แบบ อ. ๖

ใบรับรองการก่อสร้างอาคาร ดัดแปลงอาคาร หรือเคลื่อนย้ายอาคาร

เลขที่.....๔.../...๒๕๖๒.....

ใบรับรองฉบับนี้แสดงว่า.....บริษัท ทรนราษฎร์ทุ่งสง จำกัด.....เจ้าของอาคาร/ผู้ครอบครองอาคาร
อยู่บ้านเลขที่.....๘๘/๘.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....หมู่ที่.....๑-.....
ตำบล/แขวง..ชะมาย.....อำเภอ/เขต...ทุ่งสง.....จังหวัด...นครศรีธรรมราช.....
ได้ทำการ...ดัดแปลง.....อาคาร เป็นไปโดยถูกต้องตามที่ได้รับอนุญาตในใบอนุญาต
เลขที่.....๒../...๒๕๖๒.....ลงวันที่.....๒๐.....เดือน.....กุมภาพันธ์..... พ.ศ. ...๒๕๖๒.....ซึ่งอาคารดังกล่าว
เป็นอาคารประเภทควบคุมอาคารการใช้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงออกใบรับรองให้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เป็นอาคาร

(๑) ชนิด...คสล. ๗ ชั้น.....จำนวน.....๑ หลัง.....เพื่อใช้เป็น....โรงพยาบาล.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....๑๑๔.....คัน

(๒) ชนิด...คสล. ๒ ชั้น คาคีฬา.....จำนวน.....๑ หลัง.....เพื่อใช้เป็น....อาคารบริการ.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....-.....คัน

(๓) ชนิด.....จำนวน.....-.....เพื่อใช้เป็น.....-.....
โดยมีที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถ จำนวน.....-.....คัน

ที่บ้านเลขที่.....๘๘/๘.....ตรอก/ซอย.....-.....ถนน.....-.....
หมู่ที่.....๑.....ตำบล/แขวง..ชะมาย.....อำเภอ/เขต...ทุ่งสง.....จังหวัด...นครศรีธรรมราช.....
โดย.....บริษัท ทรนราษฎร์ทุ่งสง จำกัด.....เป็นเจ้าของอาคาร และ.....บริษัท ทรนราษฎร์ทุ่งสง จำกัด.....
เป็นผู้ครอบครองอาคาร อยู่ในที่ดิน โฉนดที่ดิน เลขที่ น.ส. ๓ เลขที่ ส.ก. ๑ เลขที่... ๓๘๒๑๕, ๓๘๒๒๐, ๓๘๒๒๑,
๓๘๒๒๒, ๓๘๒๒๓, ๓๘๒๓๐, ๓๘๒๓๑, ๓๘๒๓๒, ๓๘๒๓๓, ๓๘๒๓๔, ๓๘๒๓๕, ๓๘๒๓๖, ๓๘๒๖๖, ๓๘๒๖๕,
๓๘๒๒๕ เป็นที่ดินของ...บริษัท ทรนราษฎร์ทุ่งสง จำกัด.....

ข้อ ๒ ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(๑) ผู้ได้รับใบรับรองต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามที่กำหนด ในกฎกระทรวง และหรือ
ข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งออกตามความในมาตรา ๘ (๑) มาตรา ๕ หรือมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติ
ควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๖๒

(๒)
ออกให้ ณ วันที่.....๑๖..... เดือนสิงหาคม..... พ.ศ. ...๒๕๖๒.....

(ลายมือชื่อ)

ตำแหน่ง



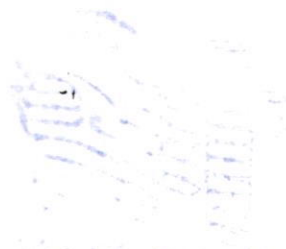
คำเตือน

๑. ห้ามเจ้าของ หรือผู้ครอบครองอาคาร ใช้หรือยินยอมให้บุคคลใดใช้อาคารเพื่อกิจการอื่นนอกจากที่ระบุไว้ในใบรับรองฉบับนี้

๒. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร เปลี่ยนการใช้อาคาร ประเภทควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่งไปใช้เป็นอาคารประเภทควบคุมการใช้สำหรับกิจการหนึ่ง เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๓. ห้ามเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคาร ที่ต้องมีพื้นที่หรือสิ่งก่อสร้างขึ้นเพื่อใช้เป็นท้องจอด ที่กลับรถและทางเข้าออกของรถตามที่กำหนดในกฎกระทรวง คัดแปลง หรือใช้ที่จอดรถ ที่กลับรถ และทางเข้าออกของรถนั้น เพื่อการอื่นไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๔. ผู้ได้รับใบรับรองต้องแสดงใบรับรองฉบับนี้ไว้ในที่เปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ อาคารนั้น





ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ๑๐๒๐๑๐๐๗๖๖๓ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่ ๑๐๒๐๑๐๑๒๖๖๒)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
บริษัท ธนราษฎร์ทุ่งสง จำกัด

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท **ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน**
ลักษณะสถานพยาบาล **โรงพยาบาลทั่วไป** จำนวนเตียง **๕๐** เตียง
ณ สถานพยาบาลชื่อ **โรงพยาบาลธนบุรี ทุ่งสง โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง**
ตั้งอยู่เลขที่ **๘๘/๘** หมู่ที่ **๑**
ซอย/ตรอก **-** ถนน **-**
ตำบล/แขวง **ชะมาย** อำเภอ/เขต **ทุ่งสง** จังหวัด **นครศรีธรรมราช**
รหัสไปรษณีย์ **๘๐๑๑๐** โทรศัพท์ **๐ ๗๕๕๐ ๘๘๘๘**
วัน/เวลาเปิดทำการ **ตลอด ๒๔ ชั่วโมง**

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม **บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม**ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๗๑ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็นการ
ประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินห้าปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งแสนบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้ริบรดาสิ่ง
ของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๔)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม
ของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือนและอาจถูกปิดสถานพยาบาลได้ตามมาตรา ๔๙ และมาตรา ๕๐

233835



ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ ด.๑๐๒๐๑๐๐๔๙๖๒

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่
แพทย์หญิงบุษกร บุษางกูร

ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เวชกรรม เลขที่ ๖๕๕๑
วันที่ออกใบอนุญาต ๑ พฤษภาคม ๒๕๖๓ เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ดำเนินการ
ณ สถานพยาบาล ชื่อ โรงพยาบาลธนบุรี พุทฺธสวณ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลาง ประเภท ที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน
จำนวนเตียง ๕๐ เตียง ลักษณะสถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วไป
ตั้งอยู่เลขที่ ๘๘/๘ หมู่ที่ ๑
ซอย/ตรอก - ถนน - ตำบล/แขวง ชะมาย
อำเภอ/เขต พุทฺธสวณ จังหวัด นครศรีธรรมราช รหัสไปรษณีย์ ๘๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐ ๗๕๘๐ ๘๘๘๘ โทรสาร - ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ ththungsong@gmail.com
วัน/เวลาทำการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่
ประกอบกิจการสถานพยาบาลที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๔ เดือน กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๒



รายการต่ออายุใบอนุญาต

- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๕
- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๖
- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗
- วันสิ้นอายุให้ใช้ได้จนถึง วันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๘

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุหากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังดำเนินการสถานพยาบาลต่อไป ถือว่า เป็น
การดำเนินการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปีหรือปรับไม่เกินหกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และ ศาลจะสั่งให้รับ
บรรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑)

กระทรวงสาธารณสุข